

मुख्य कार्यालय, विरार  
विरार (पूर्व),  
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.



दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६  
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७  
ई-मेल : vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. **वेआवि/२५०८/२०२३**  
दिनांक : **०६/०९/२०२३**

### सन्मान कार्यक्रमाकरीता माहिती मागविणे बाबत

अवयवदान / शरीरदान केलेल्या व्यक्तींच्या कुटुंबियांचा सन्मान २६ जानेवारी २०२३ रोजी करण्यासाठी माहिती मागविण्यात येत आहेत.

वसई विरार शहर महानगर पालिका अंतर्गत वैद्यकिय आरोग्य विभागा मार्फत अवयवदान/ शरीरदान या बाबत जनजागृती निर्माण होणे कामी तसेच अवयवदान/ शरीरदान केलेल्या व्यक्तींच्या कुटुंबियांचा योग्य सन्मान व इतरांना त्यापासून प्रेरणा मिळावी या करीता स्मृतीचिन्ह देऊन सन्मान करण्यात येणार आहे. तरी तरी संबंधित कुटुंबीय यांनी दिनांक १६/०९/२०२३ पुर्वी वैद्यकिय आरोग्य विभाग, चौथा मजला, प्रभाग समिती सी कार्यालय व बहुऊद्देशीय इभारत, मुख्यालयासमोर, विरार (पूर्व)- ४०१ ३०५ कार्यालय येथे त्याबाबतची माहिती महानगरपालिकेकडील माहिती पत्रकात देण्यात यावी. याबाबतची विस्तृत माहिती [www.vvcmc.in](http://www.vvcmc.in) या वेबसाईटवर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे. या संदर्भात अधिक माहिती करीता डॉ. अनिरुध्द भेले प्र. उप.वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी भ्रमणध्वनी क्र. (८८५०८६०६४१) यांना संपर्क साधावा.

सदर सन्मानासाठी अवयवदान/ शरीरदान केलेल्या व्यक्तींच्या कुटुंबियांनी परिपूर्ण माहिती लेखी स्वरुपात दि.१६/०९/२०२३ पावेतो सादर करावी असे आवाहन वसई विरार शहर महानगरपालिके मार्फत करण्यात येत आहे.

अर्जदाराचे नाव -	
संपुर्ण पत्ता -	
अवयवदान/शरीरदान करणा-या व्यक्तीचे नाव -	
अवयवदान / शरीरदान केल्याची दिनांक -	
अवयवदान/शरीरदान करणा-या व्यक्तीसोबत अर्जदाराचे नाते -	
अवयवदान/शरीरदान केलेल्या संस्थेचे नाव व पत्ता -	

सोबत,

१. अवयवदान/शरीरदान केल्याचे प्रमाणपत्र
२. आधार कार्ड

(अजिंक्य बगाडे)  
अतिरिक्त आयुक्त  
वसई विरार शहर महानगरपालिका